Директору МОАУ «СОШ № 32»

Скрынниковой О.Н.

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью )

проживающего по адресу:

(фактический адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить на очную форму обучения в 1 класс МОАУ «СОШ № 32» моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка полностью,

.

дата рождения ребёнка

Место рождения ребёнка: Адрес фактического проживания ребёнка: Адрес регистрации ребёнка

Сведения о родителях (е) (законных (ого) представителях(я)) ребёнка:

ФИО матери: Адрес места жительства: Контактный телефон:

E-mail (адрес электронной почты):

ФИО отца: Адрес места жительства: Контактный телефон:

E-mail (адрес электронной почты):

Уведомляю о наличии права

* первоочередного приема на обучение в соответствии с п.10 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 02.09.2020 № 458 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(да/нет)

* преимущественного приёма на обучение, т.к. в МОАУ «СОШ № 32» обучается его (ее) брат (сестра):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(да/нет)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: .

(да/нет)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

(да/нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка;

Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой за МОАУ «СОШ № 32» территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.

1. Копия заключения ПМПК (при необходимости)
2. Справка с места работы (при необходимости)

Копия документа, подтверждающего установления опеки или попечительства (при необходимости)

Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при необходимости)

Иное

«\_ » 2025 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом МОАУ «СОШ № 32», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОАУ «СОШ № 32» ознакомлен (а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« » 2025 г.

( подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МОАУ «СОШ № 32» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

с целью организации обучения при оказании муниципальной услуги.

« » 2025 г.

( подпись) (расшифровка подписи)